

INTAKE DROP BOX
RECEIVED & FILED

24 de febrero de 2020

Lillian Burgos Rivera
16240 Carr. 153
Coamo, Puerto Rico, 00769
Teléfono: (787) 244-4144
lbrmarajohn@gmail.com

2020 MAR 13 AM 11:02

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico.

En el asunto de:

Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico

Como representante de

Estado Libre Asociado de Puerto Rico y Otros

Promesa, Título III

Número 17 BK 3283-LTS

La Presente radicación guarda relación con el ELA y el SRE

Notificación de la Centésima Novena objeción Global (no sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de unas leyes Puertorriqueñas no especificada.

Número de reclamación: 110638

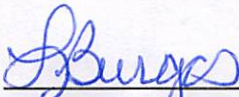
Mediante esta misiva solicito al Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico, que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo por el pago de **la Ley 96 Sila María Calderón**, aumento salarial del año 2004 al 2019, ya que el mismo no fue adjudicado ni pagado por la Ley de Quiebras de Puerto Rico.

El trabajado para el Gobierno de Puerto Rico en la Agencia del Departamento de Educación durante 16 años, sin recibir el pago por el aumento o incentivo del gobierno para ese entonces. Estimo que durante esos 16 años se me adeuda la cantidad aproximada de \$ 20, 000.

También deseo solicitar al tribunal que sea diligente y acepte mi objeción por estar fuera de la fecha indicada. El haber excedido la fecha límite se debe a las consecuencias de los terremotos y sismos que han ocurrido en Puerto Rico; por tanto no se pudo enviar en o antes de la fecha indica. Por consiguiente no estaba la información completa en su totalidad en la réplica.

Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción. Tal documentación son mis W2 y talonarios. Desde el año 2004-2018, donde se demuestra que laboré durante esos años para el Gobierno de Puerto Rico el cual nunca me otorgó el aumento que por ley me correspondía.

Cordialmente,



Lillian Burgos Rivera
16240 carr 153
Coamo, PR 00769
787-244-4144

11 de febrero de 2020

Lillian Burgos Rivera (Lillian Burgos)

16240 Carr 153

Coamo, Puerto Rico 00769

Teléfono (787) 244-4144

lbrmarajohn@gmail.com

Número de Reclamación: 110638, 150079, 1703283

En el asunto de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, numero de procedimiento 17 BK 3283-LTS, de la declaración de Jay Herriman en apoyo de la centésima trigésima tercera objeción global (No sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, labores o servicios prestados. Solicitamos al tribunal que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, Ley de Retiro 3% y Ley de Escala Salarial. Ya que no fue otorgado. Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción.

Gracias por su pronta atención


Lillian Burgos
Lillian Burgos Rivera

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Burgos Rivera, Lillian	110638	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Burgos Rivera, Lillian	110638	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
#80 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 07718200
Desde: 12/09/2004
Hasta: 12/22/2004 Fecha: 12/30/2004

JILLIAN BURGOS RIVERA
ALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ
SQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS
IATO REY PR 00918
S: 9938

Empleado:
Dept: 8005021-Ponce Coamo
Oficina: Rufino Huertas
Titulo: M.Ingles Elemental
Sueldo: \$1,800.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Single
Concesiones: 0 0
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

----- Corriente -----			----- Acumulado -----			Descripcion	Corriente	Acumulado
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos			
Pago de Salarios Regulares			900.00	1,470.00	20,232.69	Fed MED/EE	13.05	308.78
Bono de Navidad			0.00		1,000.00	PR Withholding	58.63	1,092.64
Pago Retroactivo Regular			0.00		62.31			

Total: 900.00 1,470.00 21,295.00 Total: 71.68 1,401.42

Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	81.00	1,826.58	SM-First Medical Health Plan	67.50	715.00	SM-First Medical Health Plan	100.00	460.00
			GPR Plan de Aheiros	27.00	608.88	GPR Plan de Retiro de Maestro	76.50	1,725.15
			SM-Asoc Maestros de PR	0.00	746.06	FSED Disability Plan	15.30	362.09
						SM-Asoc Maestros de PR	0.00	560.00

Total: 81.00 1,826.58 Total: 94.50 2,069.94 * Tributable

Corriente: 900.00 71.68 175.50 652.82
Acumulado: 21,295.00 1,401.42 3,896.52 15,997.06

Balance Inicial: 0.0
+ Acumulado:
- Utilizado:
- Donada:
+ Ajustes:
Balance Final: 0.0


Cheque #07718200 652.82
Total: 652.82

MENSAJE: "RECIBE UN ABRAZO Y MIS MEJORES DESEOS DE PAZ, SALUD Y PROSPERIDAD EN ESTA NAVIDAD" SILA M. CALDERON

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 05.05

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name LILLIAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 		7. Sueldos - Wages 22750.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Estado Civil - Civil Status Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918		5. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22750.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150617 R HUERTAS DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 329.88	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2005 Year:		11. Total=7+8+9+10 22750.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha de Cese de Operaciones Cess of Operations Date				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 50613613				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1500.56		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected - Medicare Tax on Tips 0.00	
				14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1957.56			
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00			


Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 06.06

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name LILLIAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 		7. Sueldos - Wages 23050.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 23050.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8003754916 J GONZALES DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 334.23	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2006 Year:		11. Total=7+8+9+10 23050.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cess of Operations Date: Day Month Year				12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 22995542				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1527.56		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
				14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1984.56			
				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
				16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00			

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 06/07


ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL
DEPARTAMENTO DE
HACIENDA
DEPARTMENT OF THE
TREASURY INFORMATION

INFORMACION PARA EL
SEGURO SOCIAL

SOCIAL SECURITY
INFORMATION

1. Nombre - First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 	7. Sueldos - Wages 25300.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 25300.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8003754916 J GONZALES DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 366.85
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2007 Year:	11. Total=7+8+9+10 25300.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00
Número de Control - Control Number 45480833		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1430.96	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1998.00	
		15. Aportaciones a Planes Cuálific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	

Consejería: Day (10) años a partir de la fecha de retención en el Mecanismo de Procesamiento de Planillas

DEPT DE EDUCACION-MAESTROS


Avenida Teniente Cesar Gonzalez
HATO REY, PR 00919

Esquina Calaf

Grupo de Pago: SM-Quin
Desde: 12/08/2008
Hasta: 12/19/2008Aviso #: 2703585
Fecha Aviso: 12/30/2008


LILLIAN BURGOS RIVERA CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS HATO REY, PR 00918 SS 938	# Empleado: Depto: Lugar: Titulo: Sueldo:	8005021-Ponce Cosmo ESCUELA ELEMENTAL URBANA NUEVA DEPARTAMENTO DE EDUCACION \$2,100.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Single Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	---	--	---

Corriente						Acumulado		Corriente			Acumulado	
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	
Pago de Salarios Regulares			1,050.00	1,470.00	24,223.10	Fed PICA Med Hospital Ins / EE	15.23	366.46				
Bono de Navidad			0.00		1,000.00	PR Withholding	63.58	1,505.85				
Pago Retroactivo Regular			0.00		90.00							
Total:						Total:						
1,050.00 1,470.00 25,273.10						78.81 1,872.31						
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	
GPR Plan de Retiro de Maestro	94.50	2,184.58	RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	86.09	1,377.44	SM-Preferred Health	120.00	720.00				
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	96.88	581.28	GPR Plan de Retiro de Maestro	89.25	2,063.28				
			SM-Preferred Health	68.50	822.00	FSED Disability Plan	17.85	429.70				
			AS-FED MAESTROS DE PR	20.00	64.00	SM-Asoc Maestros de PR	0.00	720.00				
			AS-ASOC MAESTROS DE P.R.	8.50	102.00							
			Ahorros-AEELA	31.50	728.20							
			SM-Asoc Maestros de PR	0.00	612.00							
			OS-FEDERACION DE MAESTROS	0.00	8.00							
Total:						Total:						
94.50 2,184.58						311.47 4,294.92						
Corriente:						405.97 565.22						
Acumulado:						6,479.50 16,921.29						
1,050.00 25,273.10						0.00 1,872.31						
Balance Inicial:						Aviso #2703585						
+ Ganada:						Total:						
+ Compra:						565.22						
- Usada:												
- Donada:												
+ Ajustes:												
Balance Final:												
0.0												

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT			INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 	7. Sueldos - Wages 26199.60	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 26199.60	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 379.89	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2009 Year:	11. Total=7+8+9+10 26199.60	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 004174998		13. Cont. Retenido - Tax Withheld 1605.88	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2267.96		
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00		

Reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 489R-2W-2 PR
Rev. 05.10GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT			INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 	7. Sueldos - Wages 26184.24	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 26184.24	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 379.67	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2010 Year:	11. Total=7+8+9+10 26184.24	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número de Control - Control Number 107610717		13. Cont. Retenido - Tax Withheld 1396.56	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2266.58	24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0.00	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		
		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00		

reproducido por: Departamento de Hacienda

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 10.11

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name LILLIAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 26181.52	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medici Medicare Wages and Tips 26181.52
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 26181.52		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 379.63
		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records			22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cess of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		Año: 2011 Year:			23. Contrib. Medicare no Reten en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 116460579					

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 05.12

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name LILLIAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 29903.18	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medici Medicare Wages and Tips 29903
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 29903.18		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 433
		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records			22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cess of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		Año: 2012 Year:			23. Contrib. Medicare no Reten en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 125529102					

1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 33590.97	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Ape(lido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 33590.97
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 487.07
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 33590.97	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cessce of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number C400001	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2013 Year:	13. Cont. Retenido - Tax Withheld 1106.52	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 004464079		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2828.86	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00	
		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Revisado por el Departamento de Hacienda

Formulario Form 499R-2W-2 PR Rev. 08.14		ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 36670.43	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00				
Ape(lido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00				
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 36670.43				
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Donativos Charitable Contributions 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 531.72				
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrono: - Employer: Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.gobierno.pr) Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	11. Total=7+8+9+10 36670.43	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00				
Fecha Cese de Operaciones: Cessce of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00				
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number 8140003		13. Cont. Retenido - Tax Withheld 1386.31	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00				
Número Control - Control Number 004378093		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3189.38					
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00					
		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00					
		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code					
		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program					

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 34971.37	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 34971.37
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Donativos Charitable Contributions 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 507.08
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	11. Total=7+8+9+10 34971.37	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cese of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S150008	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 004899241	Año: 2015 Year:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1334.76	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3093.48	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00	
		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	
		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 660433481	7. Sueldos - Wages 34998.05	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 34998.05
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT. DE EDUCACION - MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Donativos Charitable Contributions 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 507.47
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	11. Total=7+8+9+10 34998.05	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Fecha de Nacimiento Date of Birth: Día Mes Año Day Month Year	Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S160021	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cese of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year	Año: 2016 Year:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1338.16	23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 006253075	Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3095.88	
		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 0.00	
		16A. Código/Code 0.00	
		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Reproducido por: Departamento de Hacienda



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE
HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
INFORMATION

FORMA PARA EL SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY INFORMATION

222 1. Nombre - First Name LILLIAN Apellido(s) - Last Name(s) BURGOS RIVERA Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR G ESQ. CALAF SECTOR TR HATO REY PR 00918 Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787) 773-3508 Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S170008 Número Control - Control Number 006976461 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		3. Núm. Seguro Social Social Security No. [Signature] 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481-080 5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00 6. Donativos Charitable Contributions 0.00 Patrono: - Employer: • Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18700-0001 Con la With the W-3PR • Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) • Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee • Conserve copia para sus récords Keep copy for your records Año: 2017 Year:		7. Sueldos - Wages 34,951.85 8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 34,951.85 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,333.29 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3,084.55 15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 0.00 16. 0.00 16A. 0.00 16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Prof. Medicare Medicare Wages and Tips 34,951.85 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 506.80 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
--	--	--	--	---	--	---	--



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE
HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
INFORMATION

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY INFORMATION

222 1. Nombre - First Name LILLIAN Apellido(s) - Last Name(s) BURGOS RIVERA Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR G ESQ. CALAF SECTOR TR HATO REY PR 00918 Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000 Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717183216 Número Control - Control Number 180049818 Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		3. Núm. Seguro Social Social Security No. [Signature] 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481 5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00 6. Donativos Charitable Contributions 0.00 Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: Año: 2018 Year:		7. Sueldos - Wages 37,429.21 8. Comisiones - Commissions 0.00 9. Concesiones - Allowances 0.00 10. Propinas - Tips 0.00 11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 37,429.21 12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales 0.00 13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,592.85 14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3,199.33 15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 0.00 16. 0.00 16A. 0.00 16B. 0.00 16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 37,429.21 20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 542.72 21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00 22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00 23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
--	--	--	--	--	--	--	--